



Liceo “Galilei - Vanoni”

con sezioni associate di

LICEO ARTISTICO - LICEO CLASSICO – LICEO LINGUISTICO

LICEO SCIENTIFICO – LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE

LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE QUADRIENNALE

LICEO DELLE SCIENZE UMANE



✉ via XX Settembre, 65 - 73048 NARDÒ (LE) – Ambito Territoriale 18 – C. F. 93173020756
C.M.: LEPS25000V – E-mail: leps25000v@istruzione.it – P.e.c.: leps25000v@pec.istruzione.it – Tel.: +39 0833 570542
Sito istituzionale: www.liceogalileinarado.edu.it

CIRCOLARE N. 274

Prot. n. 828 del 04.02.2026

**Agli Studenti delle Classi Quinte
Ai Genitori/Tutori degli Studenti delle classi Quinte
Ai Docenti delle Classi Quinte
Ai Coordinatori di classe
Allo Staff di Dirigenza
Al DSGA
Al sito WEB**

OGGETTO: Incontro informativo delle classi quinte con l'Associazione ADMO Puglia – 28 febbraio 2026

Nell'ambito delle attività di Educazione Civica promosse per l'a.s. 2025/2026, in data **28 febbraio** p.v., le classi Quinte del Liceo “Galilei-Vanoni” parteciperanno a un incontro informativo con alcuni esperti dell'Associazione ADMO Puglia, finalizzato alla sensibilizzazione sui valori della solidarietà e del dono.

Gli studenti delle classi **V A e V B del Liceo Classico** e **VA e V B del Liceo Linguistico**, dalle ore **09:05 alle ore 11:05**, alla presenza dei docenti in orario, prenderanno parte all'attività **nell'Aula 13+14 di via XX Settembre**. Al termine dell'incontro, rientreranno nelle rispettive classi per proseguire la normale attività didattica.

Gli studenti delle classi **V B e IV Q del Liceo delle Scienze Applicate** e **V A del Liceo delle Scienze Umane**, dalle ore **09:05 alle ore 11:05**, alla presenza dei docenti in orario, prenderanno parte all'attività presso l'**Auditorium di via Ferri**.

Gli studenti delle classi **VA e V B Liceo Artistico**, accompagnati dai docenti delle classi, alle ore **08:30** partiranno dalla sede di **Piazza San Domenico** e al termine dell'incontro, vi faranno rientro. Per gli studenti del Liceo Artistico si allega il **modulo di partecipazione** che, firmato e debitamente compilato, andrà consegnato al **Coordinatore di Classe**, entro il giorno 21 febbraio p.v.

In data **7 marzo**, a partire dalle ore **08:30**, gli operatori dell'ADMO saranno presenti nella sede di via **XX Settembre** per effettuare il tampone salivare agli studenti che si presenteranno muniti di consenso informato per la tipizzazione.

La Dirigente scolastica

Emilia Fracella

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.L. 39/93

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo “Galilei-Vanoni”

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Riferimento circolare n°

I sottoscritti:

Padre Cognome: _____ Nome: _____
Nato a _____ (____) il _____
Cod. Fisc. _____
Città _____ di _____ Residenza: _____ indirizzo: _____
Telefono: _____ mail: _____

Madre Cognome: _____ Nome: _____
Nato a _____ (____) il _____
Cod. Fisc. _____
Città _____ di _____ Residenza: _____ indirizzo: _____
Telefono: _____ mail: _____

Tutore Cognome: _____ Nome: _____
Nato a _____ (____) il _____
Cod. Fisc. _____
Città _____ di _____ Residenza: _____ indirizzo: _____
Telefono: _____ mail: _____

DELL'ALUNNA/O

Cognome _____ Nome _____
nata/o a _____ (____) il _____
Città di Residenza: _____ via: _____
frequentante nell'anno scolastico 2025/2026 la classe _____, sezione _____, Liceo _____

Presa visione della circolare n. _____, accettandone integralmente il contenuto

AUTORIZZANO

La/il propria/o figlia/o a partecipare all'attività indicata.

Firma Padre _____ Firma Madre _____
Firma Tutore _____

In caso di firma di un solo genitore: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data, _____ Firma Genitore _____